Gac Sanit. 2025;39(S2):634

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

954 - EFECTO DE EDAD, COHORTE Y PERIODO EN LA MORTALIDAD POR CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN CANARIAS 2009-2023

A. Hernández Aceituno, E. Marrero Marichal, N.E. Martín Morales, E.Y. García del Rosario, F. Padrón Santana, E. López Villarrubia, E. Larumbe Zabala

Servicio de Epidemiología, DG de Salud Pública; Servicio de Estadísticas Demográficas y Sociales, ISTAC; Fundación Canaria Instituto Investigación Sanitaria de Canarias.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La cardiopatía isquémica representa una de las primeras causas de mortalidad en España. El objetivo del estudio fue analizar los efectos de la edad, periodo y cohorte de nacimiento sobre la mortalidad por cardiopatía isquémica, así como evaluar el porcentaje de cambio anual de las tasas de mortalidad entre 2009-2023 en Canarias.

Métodos: Se calcularon tasas estandarizadas de mortalidad por edad (población estándar: población europea 2013) Se estimó el porcentaje de cambio anual (PCA) mediante regresión *joinpoint* en todas las edades. Se realizó un análisis edad-periodo-cohorte (A-P-C) en mayores de 40 años distribuidos en grupos quinquenales entre 2009-2023, con la herramienta web del National Cancer Institute (https://analysistools.nci.nih.gov/apc/). Se calcularon tasas longitudinales específicas por edad, riesgo relativo (RR) de las tasas por periodo y cohorte, y tendencias locales con tendencia neta. La desviación neta indica el porcentaje de cambio anual en tasas ajustadas por edad y las desviaciones locales el porcentaje de cambio anual en tasas específicas por edad.

Resultados: Se registraron 24.102 defunciones, 61% hombres, edad media 75,5 años (DE 13,5) El modelo *joinpoint* mostró un descenso significativo de las tasas de mortalidad en el periodo (PCA [IC95%] = -1,91 [-2,84,-0,96, p < 0,001) Por sexo, el descenso fue significativo tanto en hombres (PCA [IC95%] = -1,38 [-2,43,-0,24], p =

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

0,022), como en mujeres (PCA [IC95%] = -2,78 [-3,81,-1,71, p < 0,001) El análisis A-P-C mostró un porcentaje de cambio anual (χ^2 = 10,11, p = 0,0015), efecto de edad (χ^2 = 67,04 p < 0,001), y efecto de cohorte (χ^2 = 44,38 p < 0,001) estadísticamente significativos. No se observó efecto de periodo. La desviación neta mostró una tendencia descendente global en el periodo 2009-2023 (desviación neta [IC95%] = -0,97 [-1,55,-0,37]) La desviación local mostró un descenso significativo en la mortalidad en los grupos entre 45 y 55 años y en mayores de 70 años. Al analizar la desviación de la edad con respecto a su tendencia lineal, los grupos de 35 a 39 años y entre 70 y 84 años tuvieron una desviación por debajo de la tendencia lineal significativa. Los grupos entre 45 y 59 años tuvieron una deviación por encima de la tendencia significativa.

Conclusiones/Recomendaciones: Se observó un porcentaje de cambio anual descendente significativo en la tasa de mortalidad por cardiopatía isquémica entre 2009-2023 en Canarias. Se observó un incremento de la tasa de mortalidad en función de la edad, especialmente en los grupos de edad entre 45 y 59 años, y un descenso en función de la cohorte de nacimiento.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados